



2025 ベスト・オブ・ミス静岡大会 応募用紙

本人情報

フリガナ 氏名		生年月日		
		出身地		
最終学歴		職業・学年		
身長 cm	体重 kg	B cm	W cm	H cm
応募理由(200字以内)		自己PR(200字以内)		

連絡先

〒	-	自宅電話	-	-
住所		携帯電話	-	-
		e-mail		

保護者同意欄(未成年)

保護者氏名・押印	印	保護者住所		
		保護者電話	-	-

写真添付欄

写真裏面に必ず氏名を記入してください。
カラー写真一枚(全身)上半身各一枚を添付してください。

写真上部のみ貼付け
のりしろ

全身写真

写真上部のみ貼付け
のりしろ

上半身写真

応募に際しての注意事項

- 大会への未成年者の応募には保護者の方の同意が必要となります。応募用紙の保護者同意書欄に保護者による自署・押印がないものは無効とし、本選考への参加は認められません。本保護者による自署・押印以外は認めません。
- 大会への応募にあたり、以下の諸事情の承諾上、ご応募ください。
 - ・応募書類および写真は返却いたしませんので、予めご了承ください。
 - ・応募における個人情報、ベスト・オブ・ミス静岡大会運営事務局でのみ開示されます。
 - ・ベスト・オブ・ミス選考の過程で撮影された肖像が使用されることがあります。
 - ・一次審査に合格された方には、再度本選出場に関する契約を行います。
 - ・本人情報に偽りがある場合は、資格が取り消される場合があります。
 - ・合否や選考基準に関するお問い合わせにはお答えできません。

以下の事項に同意される方はボックスにチェックをお願いします。

- 私は上記に提供した資料および肖像をベスト・オブ・ミスの協賛企業の営業活動(最新情報のお知らせ、商品開発等)のために使用されることを承諾致します。
- 私は上記に提供した資料および肖像をベスト・オブ・ミスの関連する企業活動(イベント・登録等)のために使用されることを承諾致します。

応募書類
郵送先

2025 ベスト・オブ・ミス静岡大会本部

〒420-0006 静岡市葵区若松町126-12

お問い合わせ TEL 090-8732-0506